

- Aufnahmeantrag
- Änderungsantrag

07066 90 06 899
gtb@dogs-kh.de



Betreuung und Jugendhilfe
Enzkreis und Region Heilbronn
www.betreuung-jugendhilfe.de
Kreissparkasse Heilbronn
IBAN DE18 6205 0000 0000 5410 64

GTB KIRCHHAUSEN

BETREUUNGS-/ÄNDERUNGSBEGINN AB MONAT/JAHR (MMJJ):

M	M	J	J
---	---	---	---

KIND	Kundennummer:												
Vorname													
Name													
Klasse (im Betreuungszeitraum)				geboren am									
Straße & Hausnummer													
Postleitzahl & Ort													

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE	
Vorname	
Name	
Str. & Nr.	<input type="checkbox"/> wie Kind
PLZ & Ort	
Vorname	
Name	
Str. & Nr.	<input type="checkbox"/> wie Kind
PLZ & Ort	
E-Mail	
Telefon	
NOTFALLNUMMERN	

A Anmeldung für HALBTAGESKINDER

Bänderbuchung	EUR/Monat
Randzeit* (täglich) 07:00 – 07:30 <input type="checkbox"/>	13
Frühband (täglich) 07:30 – 08:30 <input type="checkbox"/>	26
Mittagsband (täglich) 12:00 – 14:00 <input type="checkbox"/>	52
Nachmittag I (täglich) 14:00 – 14:45 <input type="checkbox"/>	20
Nachmittag II (täglich) 14:45 – 16:30 <input type="checkbox"/>	46

Flex 1: Halbtagesbuchung bis 14:00 Uhr (maximal ein fester Tag/Woche)

Bitte gewünschten Tag eintragen:	<input type="checkbox"/> 16 EUR/Monat
----------------------------------	--

Flex 1: Halbtagesbuchung 14:00 – 16:30 Uhr (maximal ein fester Tag/Woche)

Bitte gewünschten Tag eintragen:	<input type="checkbox"/> 18 EUR/Monat
----------------------------------	--

Summe: EUR/Monat

B Anmeldung für GANZTAGESKINDER

Bänderbuchung	EUR/Monat
Randzeit* (täglich) 07:00 – 07:30 <input type="checkbox"/>	13
Frühband (täglich) 07:30 – 08:30 <input type="checkbox"/>	26
Mittagsband (***) 12:00 – 14:00 <input type="checkbox"/>	0
Mittagsband (Freitag) 12:00 – 14:00 <input type="checkbox"/>	10
Nachmittag I (Freitag) 14:00 – 14:45 <input type="checkbox"/>	4
Nachmittag II (täglich) 14:45 – 16:30 <input type="checkbox"/>	46

Flex 1: Halbtagesbuchung bis 14:00 Uhr (maximal ein fester Tag/Woche)

Bitte gewünschten Tag eintragen:	<input type="checkbox"/> 16 EUR/Monat
----------------------------------	--

Flex 1: Halbtagesbuchung 14:00 – 16:30 Uhr (maximal ein fester Tag/Woche)

Bitte gewünschten Tag eintragen:	<input type="checkbox"/> 18 EUR/Monat
----------------------------------	--

Summe: EUR/Monat

C Flex 2**

	einmalig EUR
Flex 2: 10er Karte** <input type="checkbox"/>	52

 EUR/einmalig

* Eine Randzeitenbetreuung kommt nur bei einer Mindestanzahl von 5 Kindern je Randzeit zustande. Die Erziehungsberechtigten müssen ihren tatsächlichen Betreuungsbedarf durch eine entsprechende Arbeitszeit- oder andere Bescheinigung nachweisen.

** Mit Flex 2 können Sie unabhängig von weiteren Buchungen für Halb- oder Ganztageskinder maximal ein Mal im Schuljahr eine 10er Karte erwerben. Jede der 10 Einzelkarten kann mit vorheriger Anmeldung (mind. 2 Tage Vorlauf) an einem Tag für Betreuung entweder bis 14:00 oder ab 14:00 bis 16:30 eingesetzt werden, soweit Betreuungskapazität verfügbar ist. Sie erhalten die 10er Karte nach Zahlungseingang.

*** gilt nur für die tatsächlich gemeldeten GTS-Tage

Geschwisterermäßigung

<input type="checkbox"/>	Ich erhalte 25% Ermäßigung, da ich bereits ein weiteres Kind in der Schulkinderbetreuung angemeldet habe. Name und Klasse des bereits angemeldeten Kindes sind:
<input type="checkbox"/>	Ich erhalte 50% Ermäßigung, da ich bereits zwei weitere Kinder in der Schulkinderbetreuung angemeldet habe. Namen und Klassen der bereits angemeldeten Kinder sind:
<input type="checkbox"/>	Ich erhalte 100% Ermäßigung, da ich bereits drei weitere Kinder in der Schulkinderbetreuung angemeldet habe. Namen und Klassen der bereits angemeldeten Kinder sind:

Vom Entgelt befreit sind alle Schülerinnen und Schüler mit Hauptwohnsitz in Heilbronn, deren Eltern/Erziehungsberechtigte zu Leistungen nach dem BuT berechtigt sind. Ein aktueller Leistungsbescheid (SGB II, SGB XII, §2 AsylbLG, Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz oder Wohngeldgesetz) ist dem Betreuungsträger vorzulegen. Der Tag, an dem der Leistungsbescheid als Nachweis vorliegt, gilt als Antragsdatum.

BEWILLIGUNGSBESCHEID (SGBII / WoG / KiZ / SGBXII / AsylbLG)

gültig von: _____ gültig bis: _____

MIT MEINER/UNSERER UNTERSCHRIFT ERKLÄRE/N ICH/WIR, DASS

1. mir/uns die Benutzungsbedingungen der Stadt Heilbronn (Stand 08.12.2021),
2. die allgemeinen Hinweise zum Datenschutz und
3. das Merkblatt zum Infektionsschutzgesetz bekannt sind und
4. ich/wir die Einverständnis- und Verpflichtungserklärung ausgefüllt und abgegeben habe/n.
5. ich/wir Wohnsitzänderungen und Änderungen der Bankverbindung unverzüglich mitteile/n.
6. ich/wir mein/ unser Kind im Krankheitsfall oder bei anderen Fehlgründen direkt beim Betreuerteam abmelden.

Heilbronn, den _____ Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten _____

Bankverbindung unverändert und bekannt

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT*** für Betreuung und Jugendhilfe Enzkreis und Region Heilbronn gGmbH	
GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER: DE84ZZ00002245850	
Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. Ich ermächtige Betreuung und Jugendhilfe Enzkreis und Region Heilbronn gGmbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Vorname & Nachname Kontoinhaber	
<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Adresse wie Kind, andernfalls: Straße & Hausnummer	
<input type="text"/>	
Postleitzahl und Ort	
<input type="text"/>	
IBAN	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
BIC (8 oder 11 Stellen)	
<input type="text"/>	
Ort	Datum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Unterschrift	
<input type="text"/>	

***Das SEPA-Lastschriftmandat erlischt bei Rückbelastung, eine Neuerteilung ist dann erforderlich.

Einverständnis- und Verpflichtungserklärung für (Name des Kindes)



Weg zwischen Schule und GTB, Heimweg	Mein Kind darf den Weg zwischen Schule und Betreuung alleine zurücklegen. Mein Kind darf alleine den Weg von der Betreuung nach Hause gehen oder fahren. (Sollte etwas anderes gewünscht sein, ist dies dem Betreuer team schriftlich mitzuteilen.)
Pädagogische Angebote -Ausflüge-	Mein Kind darf an allen Ausflügen und Unternehmungen der Ganztagsbetreuung teilnehmen, mit Ausnahme(n) von: _____ Mein Kind kann schwimmen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schweigepflicht	Die Mitarbeiter der Betreuung führen mit den Lehrern und den pädagogischen Fachkräften Gespräche zum Wohle Ihres Kindes. Damit diese Zusammenarbeit stattfinden kann, benötigen wir Ihre Zustimmung. Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass die Zusammenarbeit zwischen der Betreuung und der Schule stattfindet und befreie die beteiligten Fachkräfte von ihrer Schweigepflicht. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Notfallärztliche Versorgung	Die Mitarbeiter dürfen im Notfall Erste-Hilfe-Maßnahmen und ggf. eine ärztliche Versorgung einleiten. Im Notfall ist/sind _____ zu verständigen.
Personen- und Datenschutz	Ich/wir sind damit einverstanden, dass Fotos/Videos meines Kindes im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Betreuung veröffentlicht werden dürfen. Internet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Presse/Flyer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Besonderheiten	Bei meinem/ unserem Kind ist auf folgende Besonderheiten zu achten (Allergien, Medikamente, Krankheiten, Essensunverträglichkeit, Ernährungsbesonderheiten (religiös bedingt, vegetarisch)) _____
Pausenhof	Mein Kind darf zusammen mit mindestens einem weiteren Kind ohne ständige Aufsicht durch die Mitarbeiter/innen der Betreuung auf dem Pausenhof der Grundschule spielen.

Heilbronn, den _____

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten

